



自家用有償旅客運送運転者講習 申込書

●開始時間と講習料金、確認印は、当校で入力します。

開始時間		当日の持ち物 ・この申込書（確認印があるもの） ・運転免許証 ・講習料金 ・運転しやすい服装や靴	確認印
講習料金	_____円		

●以下、ご記入お願いいたします。

受講日	令和 年 月 日 ()		
受講区分	<input type="checkbox"/> 福祉有償運送運転者講習（約 8 時間） <input type="checkbox"/> 交通空白地有償運送運転者講習（約 4 時間） <input type="checkbox"/> セダン等運転者講習（約 2 時間） <input type="checkbox"/> 福祉有償運送運転者講習 + セダン等運転者講習（約 10 時間）		
フリガナ		生年月日	S H 年 月 日
氏名			
住所	〒 -	TEL	
		FAX	
運転免許証の写し			
表		裏	
		（裏面に記載事項がある場合のみ）	

お支払い方法

支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金払い ※領収書名(<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 法人名【宛名】)
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※受講日5日前までにお振込み下さい。振込手数料はご本人様負担です。 振込先 十六銀行 各務原支店 普通預金 0295843 <input type="checkbox"/> 座名 榊那加自動車教習場

当校からの連絡先（個人での申込は、記入の必要ありません。）

名称		担当者名	
住所	〒 -	TEL	
		FAX	

電話予約後の送信先 FAX 番号 058-389-2220